

> Im Sekretariat der KBS Glarus abgeben bis **Freitag, 27. Mai 2011**

Anmeldeformular für Bath Communication Training, 2. - 15. Oktober 2011

Schule: International House Bath, 2 Wochen CHF 1780.- zulasten Teilnehmende/Lehrbetrieb

Im Preis inbegriffen: Unterricht (28 Lektionen à 45 Minuten pro Woche), max. 12 Personen pro Klasse, Einzelzimmer/Halbpension in einer Gastfamilie (Samstag/Sonntag Vollpension), Kursmaterial, Retourflug mit BA inkl. Flughafentaxen, Transfers vom Flughafen nach Bath und zurück, ein Tagesausflug nach London und zwei Halbtagesausflüge (Glastonbury/Wells & Bristol) und kulturelle Besuche (Stadtbesichtigung, Roman Baths, Bath Abbey & Victoria Art Gallery, Stonehenge).

Nicht inbegriffen: Mittagessen Montag bis Freitag, Annullationsversicherung (CHF 45.-), Taschengeld.

Annullationsbedingungen: Bis 30 Tage vor Kursbeginn: CHF 300.-, 30 – 14 Tage vor Kursbeginn: 30%, weniger als 14 Tage vor Kursbeginn: 100%.

Flugzeiten:

02.10.11: Zürich ab 13.25h, Heathrow an 14.15h (BA713)

15.10.11: Heathrow ab 16.00h, Zürich an 18.50h (BA718)

Name Surname	Vorname First Name
Adresse Address	PLZ/Stadt Town
Telefon (Privat)	E-mail:
Geschlecht Sex	Beruf Profession
Staatsangehörigkeit Nationality	Geburtsdatum Date of Birth
Kursdaten: Von Course Dates: From	Bis Till
Englischkenntnisse: · Fortgeschritten · Durchschnittlich · Gering · Null Knowledge of English: <i>Advanced</i> <i>Average</i> <i>Elementary</i> <i>Nil</i>	
Ich habe Jahre Englischvorkenntnisse? How many years' English at school?	Klasse: Class?
Rauchen Sie? Ja/Nein Besondere Wünsche betreffend Gastfamilie? Do you smoke? Yes/No Any special wishes concerning the host-family?	
Haben Sie irgendwelche gesundheitliche Probleme/Allergien? Do you have any health problems or allergies?	
Brauchen Sie eine Annullationsversicherung (CHF 45.-)? Do you need a cancellation insurance (arranged by Castle's)?	
Ich bin mit den Anmeldebedingungen einverstanden. I agree to the conditions of enrolment	
Unterschrift: Signature:	Ort/Datum: Place/Date:

Unterschrift sowie **Telefon/Natel Nummer** des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen.

Telefon/Natel Nr.:

Unterschrift:

Signature legal representative:

Ort/Datum:

Place/Date: